

請求書

¥

但し、国民健康保険葬祭費として

口座振替申表示	銀行名		
	支店名	本店・支店	
	口座番号	普通・当座	
	フリガナ		
	口座名義		

記号番号	宮国
死亡年月日	
死亡者名	

上記のとおり請求します。

(喪主)

令和 年 月 日

住所

宮古島市長 殿

氏名

印

電話